

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
2M-MAQUINARIAS & CONSTRUCCIONES CIA. LTDA. DOSEME		1391804067001	169331
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MANTA
UNIVERSITARIA		BARRIO	CALLE
UNIVERSITARIA		UNIVERSITARIA	U10
INTERSECCIÓN/MANZANA U2		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C. BURGOS		BLOQUE	S/N
NÚMERO DE OFICINA 1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN VIA A BARBASQUILLO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL EC130802		TELEFONO 1	052679007
CORREO ELECTRÓNICO 1 info@g2m.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 marcia@g2m.ec		CELULAR	0995140086
SITIO WEB		FAX	052679007

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MURILLO SANCHEZ ALEXANDRA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1310562689
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/13 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	PEDRO BALDA	BARRIO	
CALLE	CORALES	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	DELFINES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ARENA MAR 4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR AV. FLAVIO REYES
CORREO ELECTRÓNICO	caromurillo85@hotmail.com	TELEFONO	2679007
		CELULAR	0991828708

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.